**黄埔区妇幼保健院编外人员招聘报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 民  族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |       省        市（县） | 婚姻状况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮  编 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 现工作单位 |  |
| 专业技术资格 |  | 职业资格 |  | 执业资格 |  |
| 学习、工作经历（何年何月至何年何月在何地、何单位工作或学习、任何职，从高中开始，按时间先后顺序填写） |  |
| 家庭主要成员情况（注明单位及职务，无单位请写户籍地址） |  |
| 有何特长及 突出 业绩 |  |
| 个 人 承  诺 | 我已详细阅读了招考公告、职位相关要求，确信符合报考条件及职位要求。本人保证填报和提交的资料真实准确，如因个人填报信息失实或不符合报考条件和职位要求而被取消考录资格的，由本人负责。               考生亲笔签名:                                                 年   月   日 |